

MODELLO A
ALL'AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
RESIDENZIALE PUBBLICA DELLA
PROVINCIA DI RIETI

OGGETTO: Avviso pubblico per la costituzione di un elenco di professionisti per affidamenti di servizi tecnici attinenti l'architettura e l'ingegneria di importo inferiore a € 100.000,00.

ISTANZA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il ____/____/____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
Codice fiscale _____
e- mail _____ pec _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco di cui in oggetto in qualità di:

- SINGOLO LIBERO PROFESSIONISTA
- LEGALE RAPPRESENTANTE STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/39
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' DI PROFESSIONISTI;
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' DI INGEGNERIA;
- LEGALE RAPPRESENTANTE CONSORZIO STABILE;
- CAPOGRUPPO DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (specificare):
 già costituito da costituire

tra _____

- MANDANTE DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (specificare):
 già costituito da costituire

tra _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

IN CASO DI PROFESSIONISTA SINGOLO

Titolo di studio e data di abilitazione	Titolo di studio:
	Data di conseguimento:
	Data di abilitazione:
Iscrizione all'ordine /collegio	Ordine /Collegio: (Prov.)
	Data di Iscrizione:
	Numero di iscrizione:
Sede	Via /Piazza: n.
	Comune: (Prov.)
	C.A.P.
Dati fiscali	P.IVA:
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.:
	Fax:
	e-mail:
	Pec:

IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/1939

Denominazione studio	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

- che lo studio associato è costituito dai seguenti professionisti (indicare tutti i professionisti associati):

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Titolo di studio e data di abilitazione _____

Ordine /Collegio _____ provincia _____

Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Titolo di studio e data di abilitazione _____

Ordine /Collegio _____ provincia _____

Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Titolo di studio e data di abilitazione _____

Ordine /Collegio _____ provincia _____

Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Titolo di studio e data di abilitazione _____

Ordine /Collegio _____ provincia _____

Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

IN CASO DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.	Provincia _____
	Numero: _____
	Data di iscrizione: _____
Oggetto dell'attività	_____
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

Indicare:

- in caso di Società in nome collettivo: tutti i soci e i direttori tecnici;
- in caso di Società in accomandita semplice: tutti i soci accomandatari ed i direttori tecnici;
- per ogni altro tipo di Società: amministratori con poteri di rappresentanza ed i direttori tecnici.

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

IN CASO DI SOCIETA' DI INGEGNERIA

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.	Provincia _____
	Numero: _____
	Data di iscrizione: _____
Oggetto dell'attività	_____
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

Indicare gli altri amministratori muniti di poteri di rappresentanza:

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il ____/____/____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il ____/____/____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il ____/____/____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il ____/____/____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

IN CASO DI CONSORZIO STABILE

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.	Provincia _____
	Numero: _____
	Data di iscrizione: _____
Oggetto dell'attività	
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

Indicare gli altri rappresentanti legali e direttori tecnici:

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

DICHIARA ALTRESI'

Inoltre (come singolo libero professionista o in rappresentanza dello studio associato/società/consorzio, in relazione alla configurazione soggettiva del dichiarante) quanto segue:

- a) La tipologia di incarichi professionali oggetto dell'avviso, per cui si richiede l'inserimento sono (barrare le caselle per cui si chiede l'iscrizione):

TIPOLOGIE DI INCARICHI	opzione
A. ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE: studi di fattibilità, progetti preliminari, definitivi ed esecutivi	
a1. Progettazione architettonica	
a.2. Progettazione strutturale	
a.3. Progettazione impiantistica (impianti elettrici, fotovoltaici, termoidraulici, solari, condizionamento, antincendio)	
B. ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE ALLA PROGETTAZIONE:	
b.1. Direzione lavori	
b.2. Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione	
b.3. Servizi di geologia, idrogeologia, geotecnica e geomeccanica	
b.4. Rilievi, accatastamenti, frazionamenti	
b.5. Servizi attinenti alle certificazioni energetiche	
b.6. Studi di impatto ambientale e procedure V.I.A.	
b.7. Servizi di supporto al R.U.P.	
b.8. Attività di verifica e validazione della progettazione	
b.9. Collaudi statici e funzionali	
b.10. Collaudi tecnico-amministrativi	

- b) che non sussistono provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'Albo/Ordine professionale con conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;
- c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 D.Lgs 50/2016;
- d) di essere nella condizione di regolarità contributiva ai sensi dell'art. 80, comma 4, del D.Lgs. 50/2016 ;
- e) di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri;
- f) di possedere i requisiti tecnici e professionali per lo svolgimento della tipologia di incarichi per cui si richiede l'iscrizione all'albo/ordine;
- g) di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi della Legge 196/2003 per l'espletamento della procedura amministrativa finalizzata alla costituzione dell'elenco dei professionisti.

Allega alla presente:

1. Curriculum professionale (composto di n. ____ pagine)
2. Copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

Data _____

FIRMA
